

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «Федеральный научный центр  
трансплантологии и искусственных органов  
имени академика В.И. Шумакова» Минздрава России  
академик РАН, профессор Готье С.В.



« 23 »

ноября

2015 г.

### ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости работы Минболатовой Н.М. на тему: «Клиническое значение определения в моче нейтрофильного желатиназа ассоциированного липокалина у пациентов с острым почечным повреждением», представленной к защите в качестве диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

#### **Актуальность темы диссертации.**

Острое повреждение почек - одно из самых частых осложнений критических состояний. Несмотря на прогресс методов интенсивной терапии, многие вопросы, касающийся ранней диагностики, патогенеза и выбора эффективных методов терапии острого повреждения почек (ОПП) остается предметом дискуссий. При применении методов заместительной почечной терапии в практике летальность при ОПП остается очень высокой - до 76%. Также отмечаются сочетания острого повреждения почек с другими состояниями, такими как сепсис, полиорганная недостаточность и т.д.

Поэтому актуальность темы диссертационной работы - изучение ранних неинвазивных методов диагностики ОПП, не вызывает сомнения.

В настоящее время наиболее современными и перспективными ранними неинвазивными маркерами ОПП являются нейтрофильный желатиназа-ассоциированный липокалин (NGAL), интерлейкин-18, который относится к провоспалительным цитокинам, а также молекула повреждения почек (КИМ-1) в моче. Целью и задачами данного исследования является изучение новых биомаркеров при остром повреждении почек после операций на сердце и трансплантации органов.

### ***Новизна исследований и полученных результатов***

Исследование проведено на большом клиническом материале. В ходе работы автор показывает сравнение нейтрофильного желатиназа-ассоциированного липокалина с другими маркерами. Показана оценка эффективности применения этого маркера при раннем возникновении острого повреждения почек. Выявлена диагностическая эффективность, чувствительность и специфичность предложенных формул и шкал (RIFLE, AKIN) риска развития острого почечного повреждения, основанных на изучении содержания в моче NGAL. Данные шкалы позволяют выявить группы пациентов высокого риска развития ОПП на раннем этапе доклинического выявления развившейся патологии и прогнозирования исхода данного патологического состояния

### ***Теоретическая и практическая значимость работы.***

Результаты проведенного исследования имеют большую теоретическую и практическую значимость, так как дополняют современные научные представления о диагностике и раннем начале лечения острого почечного повреждения. В диссертации доказаны преимущества применения раннего маркера, показана эффективность начала заместительной терапии в первые часы у пациентов с полиорганной недостаточностью. Изложены

основные факторы, увеличивающие частоту почечной недостаточности. В работе продемонстрирована эффективность использования раннего маркера. Результаты работы нашли применение в ежедневной работе в отделении реанимации и интенсивной терапии и в отделении трансплантации почки ФГБНУ «РНЦХ имени академика Б. В. Петровского».

### ***Личный вклад автора***

При разработке теоретических аспектов рассматриваемой проблемы автором использованы, систематизированы, развиты и дополнены положения, содержащиеся в трудах отечественных и зарубежных исследователей в данной отрасли медицины. Благодаря большому объему клинических наблюдений и гибкому дизайну исследования, автор выполнил все обозначенные клинические задачи. Был проведен грамотный анализ полученных результатов.

### ***Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации***

Разработанные положения диссертации позволили предложить подробные практические рекомендации. Одним из важных достоинств диссертации Минболатовой Н.М. является возможность безопасного и относительно несложного практического использования предложенных методик. Результаты работы могут использоваться в клинической практике трансплантологических отделений и отделений интенсивной терапии.

Диссертация написана по классической схеме, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы с описанием и обсуждением полученных результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа изложена на 86 страницах машинописного текста, иллюстрирована 6 рисунками и 14 таблицами. Структура и содержание соответствует целям и задачам исследования. Автореферат и опубликованные статьи отражают содержание диссертации.

При рассмотрении работы возникли следующие замечания.



1. В диссертации и автореферате нечетко сформулирована научная новизна исследования. В разделе описываются основные результаты работы, не показано, как они соотносятся с имеющимися в литературе данными, и какие находки выявлены в процессе исследования.
2. Отсутствуют положения, выносимые на защиту.
3. Обзор литературы не содержит заключения, в котором обосновывалась бы цель исследования.
4. Заключение, сделанные в результате исследования, внедрены в клиническую практику только одного учреждения, в котором выполнялась работа.
5. Выводы не вполне соответствуют задачам исследования, не содержат фактического материала, излишне декларативны.

Тем не менее, перечисленные замечания не умаляет достоинств работы, проделанной на обширном клиническом материале, с применением адекватных методов анализа полученных данных.

### ***Заключение***

Диссертация Минболатовой Натальи Михайловны « Клиническое значение определения в моче нейтрофильного желатиназа ассоциированного липокалина у пациентов с острым почечным повреждением» является научно-квалификационной работой, содержащей решение важной задачи - определение критериев ранней диагностики острого повреждения почек.

По объему проведенного исследования, уровню его исполнения, своей актуальности, новизне, научно-практической значимости диссертация Минболатовой Н. М. « Клиническое значение определения в моче нейтрофильного желатиназа ассоциированного липокалина у пациентов с острым почечным повреждением » соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук согласно п.9 « Положения о присуждение ученых степеней», утвержденного

Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, а ее автор - Минболатова Наталья Михайловна заслуживает присвоения ей ученого звания кандидата медицинских наук по специальности 14.01.20 - анестезиология и реаниматология.

Отзыв обсужден и одобрен на научной конференции отдела анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ФГБУ "ФНЦТИО им. ак. В.И. Шумакова" Минздрава России (протокол № 13 от « 20 » ноября 2015 года).

Заместитель директора по реализации высокотехнологичных программ,  
заведующий отделом анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии  
ФГБУ "ФНЦТИО им. ак. В.И. Шумакова"  
Минздрава России,  
д.м.н., профессор

Попцов В.Н.

Заведующий отделением гемодиализа  
ФГБУ "ФНЦТИО им. ак. В.И. Шумакова"  
Минздрава России,  
д.м.н.

Строков А.Г.

Подписи д.м.н., профессора Попцова В.Н. и д.м.н. Строкова А.Г. «заверяю»

Ученый секретарь  
ФГБУ "ФНЦТИО им. ак. В.И. Шумакова"  
Минздрава России,  
к.м.н.



Великий Д.А.

123182, г. Москва, ул. Щукинская, д. 1,  
e-mail: [infotranspl@rambler.ru](mailto:infotranspl@rambler.ru)  
8(495)544-18-00, 8(499)190-29-71